



Fòm Atestasyon

pou Yon Moun ki Enskri ki Gen 18 An oswa Plis Deklare Yomenm

Sèvi ak fòm ki vini ak dokiman sa a pou deklare oswa asteste yo dwe chanje endikatè sèks sou yon sètifikasi nesans. Swiv enstriksyon yo ki anba a. Si gen enfòmasyon ki manke, sa ka fè gen reta nan pwosesis pou egzaminen fòm nan.

1. Mete yon repons pou chak liy ki vid. **Ou dwe ranpli fòm nan ann Anglè, men nou bay yon tradiksyon fòm sa a tou pou w ka sèlman gade.**
2. Siyen fòm nan epi fè notarye li.
3. Soumèt dokiman sa yo avèk Fòm Atestasyon oswa Fòm Atestasyon ou Deklare Oumenm ki siyen ak notarye a ki siyen ak notarye a:
 - Yon [Fòm Aplikasyon pou Korije Batistè](#) ki ranpli deja — w ap jwenn fòm nan sou on.nyc.gov/birthcertcorrect.
 - Yon kopi siyen pyès idantite ajou ou ak foto ou sou li.
 - Yon chèk pèsonèl oswa chèk postal (money order) pou \$55 (frè \$40 pou travay sou demann nan plis frè \$15 pou yon nouvo sètifikasi) nan non NYC Department of Health and Mental Hygiene.
4. Voye fòm ou fin ranpli an ak tout dokiman ki nesesè yo nan kourye lapòs bay:

NYC Department of Health and Mental Hygiene Corrections Unit

Attention: Group A

125 Worth Street, Room 144, CN-4

New York, NY 10013

Si ou gen kesyon sou fason pou ranpli yon aplikasyon, voye yon imèl ba tgnyc@health.nyc.gov.

Remak: Tradiksyon sa a se sèlman pou w gade li ye. Se fòm Anglè a pou w ranpli ann Anglè.

I. Enfòmasyon Konsènan Moun k ap Aplike/Enskri an :

Prenon	Dezyèm Prenon	Siyati
Dat nesans	Nimewo Kay ak ri Adrès la, Nimewo Apatman an	
Vil	Eta	Kòd Postal
Nimewo Sètifikasi: 		Nimewo Telefòn

II. Atestasyon:

Mwen menm, _____, m ateste nan
Non moun k ap Aplike/Enskri (ekri an lèt detache)

dokiman sa a, anba menas sanksyon si m ta bay fo enfòmasyon, demann pou chanje endikatè

sèks nan sètifikasi nesans nimewo _____ mwen an pou wete _____
M, F oswa X*

pou mete _____, se pou reprezante vrè sèks mwen epi li pa pou fè okenn fwod.
M, F oswa X

Siyati: _____ Dat la: _____

To be completed by Notary	Notary Public Seal
State of _____	
County of _____	
Subscribed and sworn before me:	
this _____ day of _____, 20 _____	
_____ Notary Public Signature	

Avètisman: Piga okenn moun fè yon deklarasyon ki fo, ki pa vre oswa ki twonpe oswa fòje siyati yon lòt moun sou yon aplikasyon ki nesesè pou yo prepare dapre Kòd Sante Vil New York la. Yon vyolasyon Kòd Sante a ap jwenn pinisyon kòm zak (deli). (KÒD SANTE VIL NEW YORK 3.19).

*M se pou gason, F se pou fi, epi X se yon sèks ki pa ni fi ni gason (yon idantite seksyèl non-binè).